

**Перечень вопросов к экзамену квалификационному
по ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе
для студентов III курса VI семестра
специальности Лечебное дело**

Раздел: Неотложные состояния в хирургии и травматологии

1. Неотложная помощь при абдоминальной боли, почечной колике, задержке мочи.
2. Неотложная помощь при ЧМТ и повреждениях опорно-двигательного аппарата.
3. Неотложная помощь при травмах позвоночника, спинного мозга, грудной клетки, живота.
4. Неотложная помощь при повреждающих действиях физических факторов.
5. Неотложная помощь при кровотечениях.

Иллюстративный материал:

1. Повреждающее действие физических факторов (ожоги, отморожения, электротравма, утопление).
2. Кровотечения, виды, методы остановки.
3. Повреждения опорно-двигательного аппарата (ушибы, растяжения, разрывы, переломы).
4. Черепно-мозговые травмы.
5. Травмы позвоночника, грудной клетки, костей таза.
6. Иммобилизация, виды.

Раздел: Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии

1. Роды вне лечебного учреждения.
2. Кровотечения в акушерстве и гинекологии.

Раздел: Неотложные состояния при внутренних болезнях

1. Острый коронарный синдром.
2. Острая сердечная недостаточность.
3. Нарушения сердечного ритма и проводимости.
4. Гипертонический криз.
5. Острая сосудистая недостаточность. Обморок. Коллапс. Шоковые состояния.
6. Острые аллергозы.
7. Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Бронхиальная астма.
8. Гипертонический синдром. Особенности оказания неотложной помощи больным, при подозрении у них инфекционного заболевания.

Иллюстративный материал:

1. Алгоритм оказания неотложной помощи при инфекционных заболеваниях.
2. Дифференциальная диагностика стенокардии напряжения и инфаркта миокарда.
3. Алгоритм оказания неотложной помощи при инфаркте миокарда.
4. Аритмии. Дифференциальная диагностика.

Раздел: Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях.

1. Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе.
2. Виды и клинические проявления терминальных состояний.
3. Критерии оценки тяжести состояния пациента.
4. Первичный реанимационный комплекс проведения СЛР .
5. Внезапная смерть у детей. Показания к прекращению реанимации.
6. Остановка дыхания; причины, признаки. Критерии оценки тяжести состояния пациента.
7. Проведение СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях.
8. Действие фельдшера на вызове, особенности транспортировки.

Раздел: Общая неотложная помощь при отравлениях.

1. Классификация ядов и отравлений. Синдромы токсического поражения органов и систем.
2. Диагностические критерии, методы экспресс - диагностики отравлений.
3. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при воздействии ядов и отравлений на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента.

Раздел: Оказание неотложной помощи при ЧС.

1. Организация и проведение медицинской сортировки.
2. Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным в очагах природных катастроф.
3. Объем и средства оказания догоспитальной помощи при механических повреждениях и химических авариях.

Раздел: Оказание неотложной помощи детям

1. Особенности тактики и диагностики оказания неотложной помощи детям.
2. Пути введения, дозы лекарственных препаратов. Критерии эффективности оказываемой помощи. Неотложная помощь.
3. Особенности проведения СЛР у детей. Критерии эффективности реанимационных мероприятий. Синдром внезапной смерти.

Раздел: Неотложные состояния в неврологии

1. Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК).
2. Судорожный симптом.
3. Комы.

Образец билета

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.

2. Время выполнения задания – 30 минут.

Задание № 1. Решите ситуационную задачу

Больной В., 44 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на приступы болей сжимающего характера, возникающие за грудиной, иррадирующие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу. Продолжительность болей 3-5 мин. Боли возникают при ходьбе и подъеме на два этажа, в покое проходят. Беспокоят около 3 месяцев.

Объективно: температура 36,6⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 16 в мин. Тоны сердца ритмичные, чистые, ЧСС 84 в мин., АД 120/80 мм рт.ст.. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм технологии оказания неотложной помощи.

Задание № 2. Решите ситуационную задачу

Девочка 9 лет страдает сахарным диабетом. Получает утром 20 ЕД инсулина. После введения инсулина, опаздывая в школу, не позавтракала. На первом уроке внезапно появились судороги, потеряла сознание. Кожа влажная, дыхание поверхностное, зрачки расширены, клонико – тонические судороги.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Задание № 3. Смотрите приложение к билету

Дата

Пересмотрено _____

Преподаватель _____